



Załącznik

Data:
30.11.2016

Symbol:
Z1-RB-PU6

Wydanie:
III

Strona:
1/1

Status:
obowiązujący

FORMULARZ ZASTĘPSTW I ODRABIANIA ZAJĘĆ

FORMULARZ ZASTĘPSTW I ODRABIANIA ZAJĘĆ

Instytut / Katedra (symbol):	
Kierunek:	
Specjalność:	
Tryb studiów*: <i>I stopień, II stopień, III stopień, podyplomowe stacjonarne, niestacjonarne</i>	
Semestr /grupa:	
Nazwa przedmiotu oraz forma zajęć: <i>(W., Ćw., Lab., Proj., Sem.)</i>	
Prowadzący przedmiot:	Prowadzący zajęcia dydaktyczne:
Termin zajęć wg planu:	Miejsce odbywania zajęć wg planu:
ZASTĘPSTWO NA ZAJĘCIACH (dotyczy, nie dotyczy)**	
Osoba zastępująca:	
<i>data:..... podpis:</i>	
Akceptacja prowadzącego przedmiot (Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry – jeżeli zastępstwo dotyczy zajęć prowadzącego przedmiot):	
<i>data:..... podpis:</i>	
ODRABIANIE ZAJĘĆ (dotyczy, nie dotyczy)**	
Termin odrabiania zajęć:	Miejsce odrabiania zajęć:
Akceptacja prowadzącego przedmiot (Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry – jeżeli odrabianie dotyczy zajęć prowadzącego przedmiot):	
<i>data:..... podpis:</i>	

* *właściwe podkreślić*

** *niepotrzebne skreślić*

Do wiadomości:

- *Dyrektor Instytutu/ Kierownik Katedry*
- *Dziekanat Wydziału (tylko w wypadku odrabiania zajęć)*

Uwaga:

1. zajęcia powinny być odrobione przed planowym terminem zajęć lub w ciągu najbliższych dwóch tygodni po planowym terminie zajęć,
2. termin odrabiania powinien być podany do wiadomości studentów z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem.